

《中医诊断学》教学方法探要

厦门大学海外教育学院 (361005) 朱红梅

主题词 中医诊断学

中医诊断学是在中医理论指导下,研究如何诊断疾病表现、分析疾病变化、了解病变规律的一门学科。它是衔接基础理论与临床实践的桥梁课程,其理论性和实践性都很强,因而本门学科在教学内容和教学方式上亦有其自身的特点。笔者现就教学过程中的几点体会,介绍如下:

1 以纲带目,突出重点、难点、疑点;详主略次,加强“三基”教学

诊法这一章节内容多,可采用以纲代目的教学方式。即首先由大标题向小标题过渡,再突出重点、难点、疑点的教学内容。例如,在学习望诊这一章节,首先让学生了解并记住望诊的八大标题:望神、望色、望形态、望头颈五官九窍、望皮肤、望络脉、望排泄物、望舌。先抓住这一条纲,在学习具体内容时,让学生再记住大标题下的小标题。如望神内容包括得神、失神、假神、神气不足、精神异常。望舌分望舌苔和舌质两部分。而望舌苔又分苔质和苔色;望舌质包括神、色、形、态四个方面。让学生在脑中既有个简化的完整的诊疗系统;又掌握授课的重点、难点、疑点内容,不至于遗漏。再如,望神的学习重点在得神、失神、假神。这种教学方式既可让学生把握整个诊疗系统,又便于学习记忆。

在授课时切忌面面俱到,要分清主次,详主略次。重点加强“三基”教学,并须讲清、讲透。基本概念明确尤为重要,概念不清,就无法分析原理,原理不明就难以训练技能。例如寒证,是感受寒邪,或阴盛阳虚所表现的证候,首先应分析清感受寒邪有寒邪直中脏腑和寒邪侵袭肌表两种情况;而阴盛阳虚为久病、体弱阳气不足、阴寒内生。前者以寒盛为主要矛盾,阳气被阴寒阻遏而功能失常;后者以阳虚为主要矛盾,阳气不足,功能低下。两者均可见冷、凉的特点,其临床表现及机理还是各自有别的。

2 联系基础理论,启发思考,举一反三

中医诊察病情、辨别证候,无不以中医基础理论为指导,四诊、八纲、辨证的内容处处涉及精、气、

神、阴阳、五行、藏象、经络、病因病机等基本理论。中诊的第一节课就要向学生阐明中医学基本理论和中医诊断学之间的有机联系,授课时可采用启发式、提问式的教学方法,培养学生利用已知的中基知识推求未知的诊断知识。例如讲到审察内外,首先明确这个诊断原则,是建立在中医学整体观念的基础上的。接下来提问学生什么是整体观?因为人体是一个有机的整体和人与自然是整体,所以审察内外就包含了两层意思:一是审察人体时应重视局部与整体、内(体内)与外(体表)的统一性;二是重视自然环境对人体的影响。讲到恶寒发热的机理,提问卫气生理功能,由此推理卫气功能失调,引起恶寒发热的病理机制。另外注意诊断知识前后连贯,启发教学。如脏腑辨证首先简单地复习一下脏腑的生理、病理、经络循行常见症状,然后引入正题。这样通过新、旧知识前后联系,不仅加深和强化了已学的知识,而且培养了学生联想和推理能力,并且可通过新问题的提出,启发学生思考,为以后教学埋下伏笔。

3 灵活运用比较分类法,同中求异、异中求同

比较分类是认识事物的重要思维方法。中医诊断学是研究症和证。面对一大堆繁纷、杂乱的症和证,灵活运用比较分类的教学法,可以使症和证的学习有要领、有系统,易于理解,便于掌握。

对于同类的、相似的、类似的事物和现象进行比较,找出他们的异同点来加强辨别认识。例如阴虚火旺的两颧潮红与真寒假热的戴阳证、寒热错杂和寒热真假的比较;假神与失神经抢救治疗好转的比较;以及相似脉的比较鉴别。通过比较同中求异或异中求同,对表面上差异极大的事物之间,揭示他们在本质上的共同点;在表面上极为相似的事物之间,揭示它们在本质上的差异点,从而加强了对疾病的现象和本质的认识。

对于复杂的事物和现象要把它分类、分系统,找出每个对象的本质和特征,按照不同的特征分门别类加以掌握,只有这样才能把知识系统化。例如八纲的内容多、课时少,授课时可先突出讲解八大证候,然后再把八纲相互联系的证候,按相兼、转化、夹杂、真假的关系,分为四类进行讲解。这样既节省了时

间,又突出了重点。脉诊学习的分类方法,古已有之,方法很多,通过比较分类,加强对其共性和特性的认识,不失为诊脉教学的好方法。

4 结合实践教学,加强技能训练

“熟读王叔和,不如临证多”,“临证多更须熟读王叔和。”中医诊断学是一门理论联系实际的中医专业基础课,在教学过程中要加强学生的诊断技巧和辨证能力的训练,提高学生分析问题和解决问题的能力,达到学以致用之目的。

首先配合挂图、幻灯片、电教片、模型、临床见习等实践教学,增强感性认识,通过写实践报告,训练诊断技巧。在授课时,紧扣讲义内容,恰当例举临床病案,使学生在课堂上除得到理性认识外,又初步得到感性认识。此外,加强各种诊法操作技巧的讲

述,如望小儿食指络脉、诊脉部位和手法等。让学生通过相互望舌、诊脉,掌握舌诊、脉诊的操作要领。

病案分析是锻炼辨证能力的一种手段,除加强讲解分析病案思路、辨别证候的技巧,搜集多种类型的病案,让学生课后练习,再让学生相互互评、切磋、鼓励学生到讲台讲解。要求学生千万不可凭想象和猜测,要用所学的知识,按辨证的思路,找出疾病的症结,把握疾病的本质。此外,通过多看、多学、多动手,提高辨证能力。

(作者简介:朱红梅,女,33岁,福建厦门市人。1989年毕业于福建中医学院,现任厦门大学海外教育学院讲师。)

(收稿日期 1997—11—10)

读者抢答题(六) 参考答案

填空题

1. 辨证论治 2. 五脏;六腑;奇恒之腑 3. 喜燥恶湿;以升为健;喜润恶燥;以降为和 4. 心气;宗气;营气 5. 食指桡侧端。

优胜者名单

吉林省永吉县大岗子乡卫生院 (132222)	王海君
湖南省望城县马山镇铁弓卫生院 (410209)	徐满春
浙江省建德市寿昌镇余洪村 (311612)	何炳荣
重庆市梁平县荫平镇三坝卫生站 (405223)	张照华
河北张家口市 51056 部队门诊部 (075000)	张二箭
辽宁庄河市人民医院 (116300)	肖 汉
陕西省三原县鲁桥东寮南村 (713801)	周文平
河南省方城杨楼信用社中西门诊 (473225)	牛恒有
澳门多美刁施拿地大马路 45 号	黄诚振
新疆且末县人民医院 (841900)	蒋礼建

读者抢答题(七)

判断题(正确者打√,有误者打×)

1. 从寒热喜恶分阴阳,则喜寒恶热属阴。
2. 母病及子的次序与相生是一致的。
3. 精神意识思维活动的物质基础是大脑。
4. 心与肺的关系实际上是气血的相互依存、相互为用的关系。
5. “气主煦之”是说气有温煦作用。
6. 经络系统由经脉和络脉两部分组成。
7. 浮络是络脉中最细小的分支。
8. 导致疾病的原因有六淫、七情、内生五邪、饮食劳倦、疫病、外伤等。

说明:标明题号,不必另抄题。优胜者取 10 名,颁发荣誉证书,本次抢答截至日期 5 月 20 日。本刊第三期刊登答案及优胜者名单。望在信封上角注明“抢答题”字样,以便及时处理。

港澳读者信箱

《中医函授通讯》编辑部:

我是贵刊忠实读者,希望能长期与贵刊为伴,为了弘扬中国传统中医的瑰宝,使之走向世界,我打算发动我熟悉的中医师及医院直接向贵刊订阅,故特恳请告之 1998 年订阅费用,以便汇上。有劳您们帮忙。谢谢。

香港九龙东头一屯 22 座 422 室 林华达

林华达先生,谢谢对本刊的厚爱,我们将进一步提高刊物质量,为国内外读者提供更多的精品,以弘扬祖国医学。本刊由中国国际图书贸易总公司发行,国外邮发代号 BM1163,亦可向本刊直接订阅,十分欢迎您发动您熟悉的香港中医师及医院直接订阅本刊,每册国内定价 3.95 元。

《中医函授通讯》编辑部:

本人是贵刊的一名新读者,初次阅览贵刊的第 100 期,我觉得内容对本人很贴切和实用。特别是推出的“读者抢答题”,我认为不仅会引起大多数读者的兴趣,而且对希望提高和巩固中医基本知识的大部份读者来说,将有预想不到的裨益和帮助。

澳门多美刁施拿地大马路 45 号 黄诚振

黄诚振先生,谢谢对本刊的鼓励,我们将努力办好“谈者抢答题”专栏,欢迎提出宝贵意见,以便把本刊办的更好。